

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Numer referencyjny postępowania:

WSZ-EP-63/2023

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: „Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”, my niżej podpisani:

Wykonawca 1 PHU M-M GRUPA Magdalena Szlachetka.

adres Katowicka 11E/208, 61-131 Poznań

województwo wielkopolskie krajPolska.....

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) biuro@mmgrupa.com.pl

KRS NIP 9720779513 REGON 302016220

Wykonawca 2*nie dotyczy.....

adres

województwo kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

KRS NIP REGON

Pełnomocnik** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum)nie dotyczy.....

adresnie dotyczy

.....

województwo kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

KRS NIP REGON

* niepotrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

** wypełniają jedynie Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.**

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:

„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na:

Pakiet nr ...5

- 1) CENA BRUTTO¹ - („cena ofertowa”) ...41960,00.... PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym,
- 2) termin dostawy ...5... dni roboczych
Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych.
- 3) termin przydatności do użycia (data ważności) towaru24..... miesięcy od dnia dostawy

Minimalny termin przydatności do użycia (data ważności) wynosi 6 miesięcy od dnia dostawy.

Pakiet nr ...10

- 4) CENA BRUTTO² - („cena ofertowa”)174000,00..... PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym,
- 5) termin dostawy ...5... dni roboczych
Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych.
- 6) termin przydatności do użycia (data ważności) towaru24..... miesięcy od dnia dostawy

Minimalny termin przydatności do użycia (data ważności) wynosi 6 miesięcy od dnia dostawy.

*** powielić tyle razy ile Wykonawca składa ofert częściowych

6. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki są jawne.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ.
9. **OSOBA** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:
Anna Kloska..... tel. 696 103 069.....
10. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
 - a) **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b) ~~będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuje*:~~
 - 1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,

¹ Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

² Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:

„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

- 2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,
- 3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie
.....23%.....

.....

(*niepotrzebne skreślić)

11. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **samodzielnie*** – przy udziale **podwykonawców***

(*niepotrzebne skreślić)

Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.

Lp.	Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom
Lp.	Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

12. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, rozumiany będzie jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
13. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
14. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.^{4*}
15. **RODZAJ Wykonawcy:**
☒ jednoosobowa działalność gospodarcza,
☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
☐ inny rodzaj
16. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy⁵:
☒ Mikroprzedsiębiorstwem

³ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

⁴ W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

⁵ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:

„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

- ☐ Małym przedsiębiorstwem
☐ Średnim przedsiębiorstwem

...Poznań....., dnia16.01.2024.....

Formularz podpisany elektronicznie